

E-mail : dphljaj@gmail.com

Hmduchy
 Junior Science Office
 District Public Health Laboratory
 Telukon - 325 001

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

क्र.0249-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

प्रक्रिया पाणी पुढील ज.श.म.पा. जळगांव

20/11/2022

1717-28

15/03/2022

15/03/2022

—

परीक्षणाचे निष्कर्ष					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			इतर अभिप्राय
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्र. ०१ & १२	६०	—	—	दिनांक २०/११/२०२२

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

दिनांक :- 23/03/2022

अहवाल क्रमांक : 625

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C.S. P. B. H.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जिल्हा ना पाणी पुरवठा तारामना जळगांव
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 17 11 20310312022
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 1450-54
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 03/03/2022
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 03/03/2022
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

परीक्षणाचे निष्कर्ष						इतर अभिप्राय
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय		
	पाणी नमुने क्र ०१ ते ०५	००	—	—	पिण्यास योग्य	

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

दिनांक :- 01/03/2022

अहवाल क्रमांक : 523

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Indul
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory,
Jalgaon - 425 001
(S-J Patel)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:- सक्रियता पाणी पुरवठा जल.म.न.पा. जळगाव

:- 21/12 21/03/22

:- 2143-52

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:- 21/03/22

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:- 21/03/22

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- 22

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्र ०१ ते १०	००	—	—	निष्पात मरुत
					</

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 681

दिनांक :- 30/03/2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

C.S.J. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.०२५७-२२२९२२९

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, डिप्टी कमिशनर पाणी पुरवठा नगराभरणा, जळगांव
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 22 / 11 24/03/22
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 2395-2406
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 24/03/22
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 24/03/22
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 24/03/22

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं ०१ ते १२	२०	—	—	डिप्टी कमिशनर

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 750
अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

दिनांक :- ०१-०४-२०२२

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Handwritten Signature
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

Handwritten Signature

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र. ०२५७-२२२९२२९

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- अभिप्राय पाणी पुरवठा त.रा.अवध ७४३१६
 पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- २३ / १६ २०२२
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- २५६५-८०
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २५/०३/२२
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- २५/०३/२२
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- २५

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं ०१ ते १६	०	—	—	दिवाण यंत्र

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : ७५९
 अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

दिनांक :- ०१-०४-२०२२

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Handwritten Signature
 Junior Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001
(S-J Paul)

वनी क्र.0240-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

उविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक
योगशाळा संदर्भ क्रमांक

क्रि.पा. पाणी पुढील जलसंधार. जळगांव
:- 19 11 14/03/2022
:- 1687-98

मुना घेतल्याचा दिनांक
मुना पोहचल्याचा दिनांक
रीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- 14/03/2022
:- 14/03/2022
:-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्र <u>०१</u> & <u>१२</u>	∞	—	—	<u>पिण्यास योग्य</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 624
अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

दिनांक :- 23/03/2022

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C.S. Pradhan

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

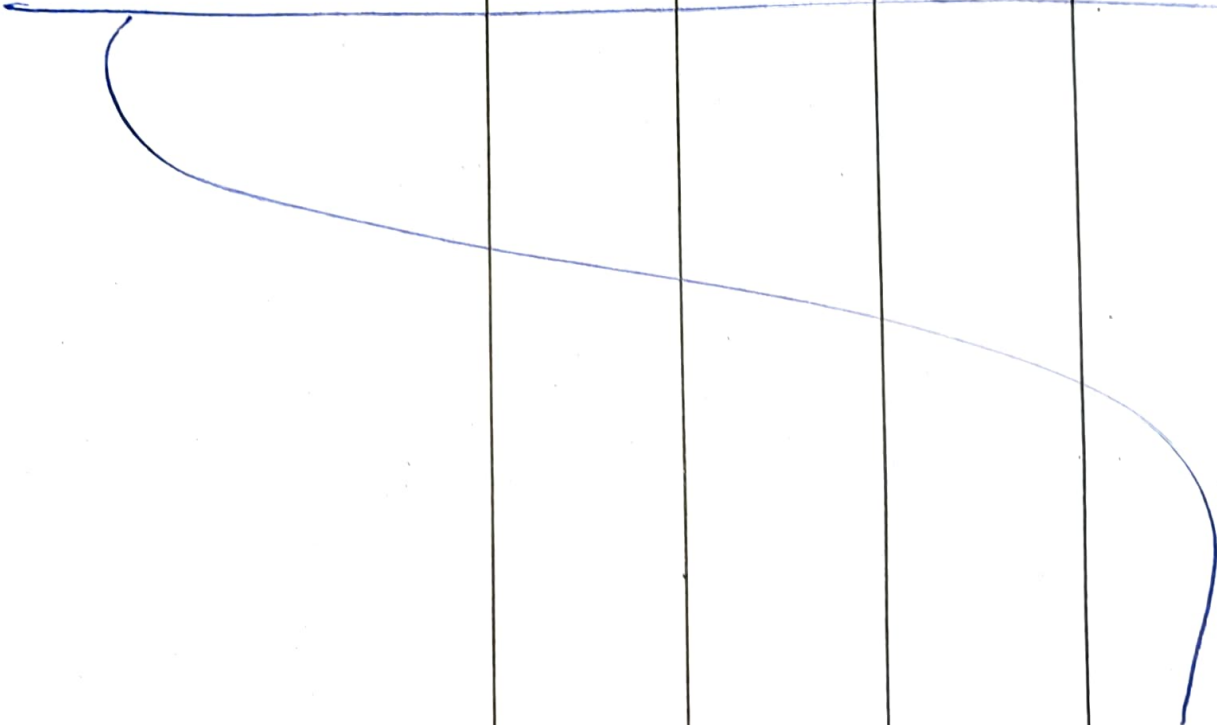
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

फॉर्म क्र. 0240-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- डिप्टी कमिशनर पाणी पुरवठा ज.श. जळगांव ज.श. जळगांव
 पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 16 / 12 / 2022
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 1428-42
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 21/02/2022
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 21/02/2022
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- —

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं ०१ ते १५	००	—	—	पिण्यायोग्य
					

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 440

दिनांक :- 02/03/22

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

h. d. d. d. d.
 Junior Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001

(S.S. Bhandari)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- अभियंता पाणी पुरवठा विभाग (म.न.पा. जळगांव)

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 15 21.02.2022

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 1167-78

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 21.02.2022

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 21.02.2022

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 21-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक <u>01 K12</u>	००	—	—	<u>पिण्यास योग्य</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

दिनांक :- 02/03/2022

अहवाल क्रमांक : 440

अभिप्राय तारने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Indul
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S.S. Parandh)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0२५७-२२२९२२९

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- डाकियेना पाणी पुढे नमूना जळगांव

:- 14 / 12 / 2022

:- 1081-90

:- 17/02/2022

:- 17/02/2022

:-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने प्रमाण ०१ & १०	००	—	—	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 425

दिनांक :- 28/02/2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Joint Public Health Officer
District Public Health Laboratory
Jaigaon - 425 001

C.S.-J. Pandey

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

द.ध्वनी क्र.0246-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 13 / 12 / 14/02/2022
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 950-59
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 14/02/2022
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 14/02/2022
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाय्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने ह्याक ०१ अ १०	००	—	—	जिल्हा प्रयोगशाळा

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 413

दिनांक :- 28/02/2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

फोन क्र. 0246-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- डा. वि. वि. पाणी शुद्धी ज. श. म. म. जळगांव
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 12 दि 10/04/22
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 873-82
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 10/04/22
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 10/04/22

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने शुद्धी ०१ नं १०	००	—	—	<u>निष्पादन २५/४/२२</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 375-

दिनांक :- 25/4/2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

C.S. J. Pardur

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

नी क्र.0२५७-२२२९२२१

E-II
पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

1. अभिद्वन्द्वी पाणि पुत्र रा.श.मजपा. गङ्गा

$\therefore 837 - 46$

$\therefore$ 08/02/2022

∴ 08/02/2022

:-

ਪਾਣੀ ਜਤਨ ਕਰੋ. ੦੮/੧੦

பிழைகள்

अहवाल क्रमांक : 303

दिनांक :- 15-02-2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Superintendent
District Public Health Laboratory,
Jalgaon - 425 001

CS-5 Part 1

E-mail : dphljai@gmail.com

:- अभियंता दाजी पुरवडा ज.रा.नगदा जळगाव

:- 10 1/2 04/02/2022

$$\therefore 769 - 78$$

∴ 04/02/2022

:- 04/02/2022

$$\therefore \quad \underline{\underline{1-1}}$$

CS-5 Parker

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

व
E-mail : dphljajal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

:- પ્રાચીનતા દાખી પુરવઠા જ.શ.ગ્રંથા. જગાલક

:- 09/1503/02/2022

$$\therefore 758 - 67$$

:- 03/02/2022

∴ 03/02/2022

71

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

दिनांक :- 11-02-2022

अहवाल क्रमांक : 278

अहवाल क्रमांक : 270
अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(2) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

दिनांक :- 11-02-2022

Indrady
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

Jaigadh - 425 001

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- आरोग्य शास्त्र शा. शा. मंडपा. जळगांव

:- 08/11/28/01/22

:- 653-62

:- 28/01/22

:- 28/01/22

:- 28/01/22

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक - ०१ to १०	००	—	—	<u>पिण्यास योग्य</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 260

दिनांक :- 09-02-2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Signature
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(57) 80001

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 07/12/25/01/2022
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 573-87
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 25/01/2022
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 25/01/2022
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक <u>०१ to १५</u>	००	—	—	<u>निष्पादन खबर</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 222

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

दिनांक :- 02-02-2022

त सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C. S. J. P. S. D. S.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0240-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरू केल्याचा दिनांक

:- 06 / 15 / 24 / 01 / 2022

:- SD4 - 19

:- 24 / 01 / 2022

:- 24 / 01 / 2022

:-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संधाय्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक <u>०१ फे १६</u>	००	—	—	<u>प्रमाण मूल्य</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 233

दिनांक :- 02-02-2022

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C.S. J. P. P. P.

E-mail : dphljaj@gmail.com

E-mail : dphljaj@gmail.com

उत्तराखण्ड हाजीर पुस्तिका (अ.श.नं. १८३११)

प्रति,	:-	डिप्टी कमिशनरी (पु.) ज.प. नं. १००
पाठविनाय्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक	:-	०५/११/२०१०/२०२२
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक	:-	४२९-४३
नमुना घेतल्याचा दिनांक	:-	२०/०१/२०२२
नमुना पोहचल्याचा दिनांक	:-	२०/०१/२०२२
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक	:-	२१/०१/२०२२

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	<u>पाणी घेतले फेब्रुवारी ०१ ते १५</u>	००	—	—	<u>दिवाळी मोठ</u>
					

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

दिनांक :- 27.1.22

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा
(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा -----
(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती -----

Indrady
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS- T Parsh

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ध्वनी क्र. 0246-2228229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- डा. वि. वि. पाणी पुरवठा आ. म. म. जळगांव
 पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 04 / 12 / 19/11/2022
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 321-35
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 19/11/2022
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 19/11/2022
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 19/11/2022

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्म्स	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म्स	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक ०१ to १५	००	—	—	जिल्हा मंडळ

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची माहिती झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 165

अभिप्राय तारखेने कळविण्यात दिनांक :

दिनांक :- 20.11.22

सादर :

1) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

2) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

3) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001

(S. J. Kulkarni)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.0246-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 02 / 11 / 23 / 09 / 2022
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 240-249
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 13 / 01 / 2022
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 13 / 01 / 2022
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 11

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुना क्रमांक ०१ ते १०	००	—	—	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 163

दिनांक :- 27.1.22

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

C.S. J. Prasad

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.02540-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

:- 03 दि. 18/01/2022

:- 311-20

:- 18/01/2022

:- 18/01/2022

:- 18/01/2022

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्रमांक <u>०१ to १०</u>	००	—	—	<u>दिनांक २०/०१/२२</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 164

दिनांक :- 20.01.22

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

(S.S. Pande)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0246-2229229

E-mail : dphljal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जिल्हा पाणी पुरवठा अ.शा.मनळा. जळगांव

पाठविण्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 01 / 12 / 2022

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 187-196

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 12/01/2022

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 12/01/2022

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 12/01/2022

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुने क्र - <u>०१ to १०</u>	००	—	—	<u>डिजिटल मीटर</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 113

दिनांक :- 24-01-2023

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Dr. S. S. Jadhav
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS J. Jadhav

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगाव

दूरध्वनी क्र.0246-2229229

E-mail : dph@jalgaon.gov.in

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,	:-	आदिपता पाणी पुरवठा संस्था, जळगाव
पाठविण्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक	:-	०३ / १६ / २८ / १२ / २०२१
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक	:-	३२५६-६७
नमुना घेतल्याचा दिनांक	:-	२८ / १२ / २०२१
नमुना पोहचल्याचा दिनांक	:-	२८ / १२ / २०२१
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक	:-	—

परीक्षण सुरू केल्याचा दिनांक					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणार्थ निष्कर्ष			इतर अभिलेख
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संपादित सूक्ष्मजीवी संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुना क्र - ०१ to १२ ५५५५५	००	—	—	<u>पुण्यास योग्य</u>
		</			

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : २०

दिनांक : ०५-०१-२०२२

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Indulgy
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

E.S. Bhandari

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

✓ इतिथिना ५१०१ पुस्तक ज.श. मन्दा. ३४०१५

$\therefore 08 \quad 115 \quad 241122$

$\therefore 8197 - 8209$

$\therefore$ 24 1 12 2

$\therefore$ 24 114 21

 $\therefore \quad -$

Handily
JUN 11 1955
District Public Health Laboratory
Jalgaon-425001
S. T. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

E-mail : dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्र.0250-2229229

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- 31 जिल्हा पाणी पुरवठा आ.श. मजगा. 518715

:- 12 23/12/2024

:- 8177-87

:- 23/12/24

:- 23/12/24

:-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	पाणी नमुना क्रमांक <u>०१ to ११</u>	००	—	—	<u>डिप्लोमेट मॅडम</u>

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 2509

दिनांक :- 29-12-2024

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

त सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001